



I-062 - EVOLUCIÓN DE LAS INFECCIONES POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN UN HOSPITAL PRIVADO DE BARCELONA 2016-2019

M.J. Fernández¹, L.T. Semeniuk¹, F. Medina¹, L. Trevisanello¹, A.D. Ponce¹, P. de la Cruz Solé², J. Robert¹ y A. Charre¹

¹Departamento de Medicina Interna, ²Unidad de Prevención y Control de Infecciones. USP Institut Universitari Dexeus. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Conocer la epidemiología y evolución de las infecciones de Clostridium difficile (CD) en un Hospital de Barcelona. Determinar factores de riesgo asociados y mortalidad.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de las infecciones por CD en pacientes mayores de 16 años entre 2016-2019. Se analizaron variables clínico/epidemiológicas, factores de riesgo y mortalidad.

Resultados: Se estudiaron 60 infecciones por CD. Durante este período la frecuencia fue en aumento (2016: 7, 2017: 8, 2018: 17 y 2019: 28 casos). La edad media fue $51,4 \pm 20,5$ años, predominio mujeres (60%). El 88,3% se encontraba hospitalizado, en Medicina Interna un 56,7%, con una media de hospitalización de 11,3 días. Se diagnosticó con antígeno/toxina el 76,6%, y 23,4% con PCR los casos indeterminados. Prevalció la clínica de diarrea leve/moderada (63,3%) y colitis pseudomembranosa (33,3%). Predominó el origen comunitario (58,3%), seguido del nosocomial (31,7%) y relacionado a la asistencia sanitaria (10%). El 53,3% no presentó factores de riesgo para infección por CD. El 61,7% presentó exposición previa a antibióticos (penicilinas 51,4%, quinolonas 21,6%), 28,3% edad mayor a 65 años y 10% enfermedad inflamatoria intestinal. Hubo 10% de recaídas, asociada con la exposición previa a antibióticos y hospitalización 12 semanas previas ($p < 0,05$). La mortalidad fue del 1,7%.

Discusión: Coincidiendo con la literatura, en nuestro estudio hubo un aumento de casos, cuadruplicándose en el tiempo observado, de 7 diagnósticos en 2016 a 28 en 2019. Predominó el origen comunitario (58,3%), porcentaje superior a otras series. La mayoría de los pacientes tuvieron exposición previa a antibióticos (61,7%), los pacientes mayores de 65 años supusieron un 28,3%. Prevalció clínica de diarrea leve/moderada, por lo consiguiente, la baja mortalidad de nuestra cohorte (1,7%). Se observó 10% de recaídas relacionado con el uso de antibióticos y hospitalización previa.

Conclusiones: Los casos se cuadruplicaron en el período de estudio, con predominio comunitario, donde el factor de riesgo más importante fue la exposición previa a antibióticos.

Bibliografía

1. Rodríguez-Pardo D, Mirelis B, Navarro F. Infecciones producidas por *Clostridium difficile*. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2013;31:254-63.